

ANNEXE I

RÉSUMÉ DES CARACTÉRISTIQUES DU PRODUIT

1. DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT

Flucelvax suspension injectable en seringue préremplie
Vaccin antigrippal inactivé (antigène de surface, préparé sur cultures cellulaires)

2. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Antigènes de surface (hémagglutinine et neuraminidase) du virus de la grippe, inactivé, des souches suivantes* :

A/Missouri/11/2025 (H1N1)pdm09-souche analogue (A/Tasmania/318/2025, CVR-351)
15 microgrammes HA**
A/Darwin/1415/2025 (H3N2)-souche analogue (A/Tasmania/787/2025, CVR-388) 15 microgrammes
HA**
B/Pennsylvania/14/2025-souche analogue (B/Arizona/21/2025, type sauvage) 15 microgrammes
HA**

pour une dose de 0,5 mL

.....

* cultivées sur cellules rénales canines Madin Darby (MDCK)

** hémagglutinine

Ce vaccin est conforme aux recommandations de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) (Hémisphère Nord) et à la recommandation de l'UE pour la Saison 2026/2027.

Flucelvax peut contenir des traces de bêta-propiolactone, de bromure de cétyltriméthylammonium et de polysorbate 80 (voir rubrique 4.3).

Pour la liste complète des excipients, voir rubrique 6.1.

3. FORME PHARMACEUTIQUE

Suspension injectable (injection).
Liquide limpide à légèrement opalescent.

4. INFORMATIONS CLINIQUES

4.1 Indications thérapeutiques

Prévention de la grippe chez l'adulte et l'enfant à partir de 6 mois.

Flucelvax doit être utilisé conformément aux recommandations officielles.

4.2 Posologie et mode d'administration

Posologie

Adultes et enfants à partir de 6 mois

<u>Tranche d'âge</u>	<u>Dose</u>	<u>Calendrier</u>
6 mois à < 9 ans	Une ou deux ^a doses de 0,5 mL	Si 2 doses, administrer à au moins 4 semaines d'intervalle
9 ans et plus	Une dose de 0,5 mL	Sans objet

^a Les enfants de moins de 9 ans qui n'ont jamais encore été vaccinés contre la grippe doivent recevoir deux doses.

Enfants âgés de moins de 6 mois

La sécurité et l'efficacité de Flucelvax chez les enfants de la naissance jusqu'à l'âge de 6 mois n'ont pas encore été établies. Aucune donnée n'est disponible.

Mode d'administration

Injecter par voie intramusculaire uniquement, de préférence dans le muscle deltoïde ou la partie antérolatérale de la cuisse en fonction de l'âge et de la masse musculaire du sujet à vacciner.

Le vaccin ne doit pas être injecté par voie intraveineuse, sous-cutanée ou intradermique et ne doit pas être mélangé avec d'autres vaccins dans la même seringue.

Pour les instructions concernant la manipulation du vaccin avant administration, voir la rubrique 6.6.

4.3 Contre-indications

Hypersensibilité à la substance active, ou à l'un des excipients mentionnés à la rubrique 6.1 ou à d'éventuelles traces de résidus tels que la bêta-propiolactone, le bromure de cétyltriméthylammonium et le polysorbate 80.

4.4 Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

Traçabilité

Afin d'améliorer la traçabilité des médicaments biologiques, le nom et le numéro de lot du produit administré doivent être clairement enregistrés.

Hypersensibilité et anaphylaxie

Il est recommandé de disposer d'un traitement médical approprié et d'assurer une surveillance afin de traiter les rares cas de réaction anaphylactique survenant après l'administration du vaccin.

Maladie concomitante

La vaccination doit être différée en cas de maladie fébrile jusqu'à disparition de la fièvre.

Thrombopénie et troubles de la coagulation

Comme avec tous les vaccins injectables, Flucelvax doit être administré avec précaution chez les sujets présentant une thrombocytopénie ou un trouble de la coagulation, car des saignements peuvent survenir suite à une administration intramusculaire.

Réactions liées à l'anxiété

Une syncope (évanouissement) peut survenir à la suite de toute vaccination, voire même avant, comme réaction psychogène à l'injection avec une aiguille. Celle-ci peut s'accompagner de plusieurs signes neurologiques, tels qu'une perturbation visuelle temporaire, des paresthésies et des mouvements tonico-cloniques des membres durant la phase de récupération. Il est important que des mesures soient mises en place afin d'éviter toute blessure en cas d'évanouissement.

Patients immunodéprimés

La réponse en anticorps chez les patients présentant une immunodépression congénitale ou acquise peut être insuffisante pour prévenir la grippe.

Limites de l'efficacité du vaccin

Une réponse immunitaire protectrice peut ne pas être induite chez tous les sujets vaccinés.

Excipients à effet notoire

Sodium

Ce vaccin contient moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par dose, c'est-à-dire qu'il est « essentiellement sans sodium ».

Potassium

Ce vaccin contient moins de 1 mmol (39 mg) de potassium par dose, c'est-à-dire qu'il est « essentiellement sans potassium ».

4.5 Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions

Sur la base de l'expérience clinique, Flucelvax peut être administré en même temps que d'autres vaccins.

Si Flucelvax doit être administré en même temps qu'un autre vaccin, les vaccins doivent être administrés à des sites d'injection distincts et de préférence dans des membres différents. Il convient de noter que les effets indésirables peuvent être intensifiés en cas de toute administration concomitante.

4.6 Fertilité, grossesse et allaitement

Les données obtenues avec le vaccin antigrippal quadrivalent préparé produit sur cultures cellulaires (Flucelvax Tetra) sont pertinentes pour le vaccin trivalent Flucelvax car les deux vaccins sont fabriqués selon le même procédé et ont des compositions similaires.

Grossesse

Les vaccins grippaux inactivés tels que Flucelvax peuvent être utilisés à tous les stades de la grossesse. Les données de sécurité disponibles concernant l'utilisation des vaccins au cours des deuxième et troisième trimestres de grossesse sont plus importantes que pour le premier trimestre. Cependant les données concernant l'utilisation des vaccins grippaux dans le monde n'indiquent pas d'effets nocifs attribuables au vaccin, pour le fœtus et la mère.

Une étude de registre prospective de l'exposition pendant la grossesse a été menée aux États-Unis et les données ont été collectées auprès de 665 femmes vaccinées avec le vaccin antigrippal quadrivalent préparé produit sur cultures cellulaires pendant trois saisons grippales dans l'hémisphère Nord (2017-2018 à 2019-2020), dont 28 % ont été exposées au cours du premier trimestre de grossesse. Sur

la base de l'issue des grossesses et des critères de sécurité relatifs aux nourrissons prédéfinis, il n'a pas été mis en évidence d'effets indésirables sur le fœtus, le nouveau-né ou la grossesse imputables au vaccin à tout stade de la grossesse.

Les études effectuées chez l'animal n'ont pas mis en évidence une toxicité sur la reproduction (voir rubrique 5.3).

Allaitement

L'excrétion de Flucelvax dans le lait maternel est inconnue. Aucun effet sur l'allaitement du nouveau-né ou du nourrisson n'est attendu. Flucelvax peut être administré pendant l'allaitement.

Fertilité

Il n'existe aucune donnée sur la fertilité humaine. Les données chez l'animal n'ont pas montré d'effet délétère sur la fertilité des femelles. Aucune étude n'a été menée sur la fertilité masculine.

4.7 Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines

Flucelvax n'a aucun effet ou un effet négligeable sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

4.8 Effets indésirables

Les données relatives au vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires sont pertinentes pour Flucelvax car les deux vaccins sont fabriqués selon le même procédé et ont des compositions similaires.

Résumé du profil de sécurité

La sécurité chez les adultes de 18 ans et plus a été évaluée dans une étude randomisée contrôlée (V130_01) dans laquelle 1 334 sujets ont reçu le vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires ou l'une des deux formulations d'un vaccin antigrippal trivalent produit sur cultures cellulaires (N = 1 346) (voir rubrique 5.1). Des taux similaires d'effets indésirables locaux et systémiques induits ont été rapportés dans cette étude clinique chez des sujets qui ont reçu le vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires et le vaccin antigrippal trivalent produit sur cultures cellulaires comparateur.

Les effets indésirables les plus fréquemment rapportés ($\geq 10\%$) chez les sujets qui ont reçu le vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires ou le vaccin trivalent comparateur étaient des douleurs au site d'injection (34 %), des céphalées (14 %), de la fatigue (16 %), un érythème (13 %), une myalgie (12 %), et une induration (10 %).

Les incidences de certains effets indésirables étaient considérablement plus faibles chez les sujets ≥ 65 ans par rapport aux sujets âgés de 18 à < 65 ans (voir tableau ci-dessous).

Liste tabulée des effets indésirables

Les effets indésirables rapportés sont classés selon leur fréquence.

Les fréquences sont définies comme suit :

Très fréquent ($\geq 1/10$)

Fréquent ($\geq 1/100$, $< 1/10$)

Peu fréquent ($\geq 1/1\,000$, $< 1/100$)

Rare ($\geq 1/10\,000$, $< 1/1\,000$)

Très rare ($< 1/10\,000$)

Fréquence indéterminée (ne peut être estimée sur la base des données disponibles).

Tableau 1 : Effets indésirables rapportés à la suite de la vaccination chez les adultes à partir de 18 ans lors des études cliniques et de la surveillance après commercialisation

Classes de systèmes d'organes MedDRA	Très fréquent ($\geq 1/10$)	Fréquent ($\geq 1/100$, $< 1/10$)	Peu fréquent ($\geq 1/1\,000$, $< 1/100$)	Fréquence indéterminée ³
Affections du système immunitaire				Réactions allergiques ou d'hypersensibilité immédiate, incluant choc anaphylactique
Troubles du métabolisme et de la nutrition		Perte de l'appétit		
Affections du système nerveux	Céphalées ¹			Paresthésie, syndrome de Guillain-Barré, convulsion fébrile
Affections gastro-intestinales		Nausées, diarrhées, vomissements ²		
Affections de la peau et du tissu sous-cutané				Réaction cutanée généralisée, incluant prurit, urticaire ou rash non spécifique
Affections musculosquelettiques et du tissu conjonctif	Myalgies ¹	Arthralgies		
Troubles généraux et anomalies au site d'administration	Douleur au site d'injection, fatigue ¹ , érythème, induration ¹	Ecchymose, frissons	Fièvre ($\geq 38\text{ °C}$)	Gonflement étendu du membre vacciné

¹ rapporté comme fréquent dans la population de personnes âgées de 65 ans et plus

² rapporté comme peu fréquent chez la population de personnes âgées de 65 ans et plus

³ effets indésirables rapportés lors de la surveillance après commercialisation

Population pédiatrique (de 6 mois à moins de 18 ans)

La sécurité chez les enfants âgés de 6 mois à moins de 18 ans a été évaluée dans trois études cliniques, V130_03, V130_12 et V130_14 (N = 7 443). Dans l'étude V130_03, des enfants âgés de 4 à moins de 18 ans ont reçu un vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires (N = 1 159) ou l'une des deux formulations d'un vaccin antigrippal trivalent produit sur cultures cellulaires comparateur

(N = 1 173) (voir rubrique 5.1). Dans l'étude V130_12, des enfants âgés de 2 à moins de 18 ans ont reçu un vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires (N = 2 255) ou un vaccin non antigrippal comparateur. Dans l'étude V130_14, des enfants âgés de 6 mois à moins de 4 ans ont reçu un vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires ou un vaccin non antigrippal comparateur (N = 2 856). Dans ces études, les enfants âgés de 6 mois à moins de 9 ans ont reçu une ou deux doses (à 28 jours d'intervalle) du vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires en fonction de leurs antécédents de vaccination contre la grippe.

Les effets indésirables locaux et systémiques les plus fréquemment rapportés avec le vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires ou avec le vaccin trivalent comparateur dans l'une des trois études sont décrits ci-dessous par sous-catégorie pédiatrique.

Les effets indésirables locaux et systémiques les plus fréquemment rapportés ($\geq 10\%$) après une vaccination chez des enfants âgés de 6 à moins de 18 ans étaient des douleurs au site d'injection (61 %), un érythème au site d'injection (25 %), une induration au site d'injection (19 %), de la fatigue (18 %), des céphalées (22 %), une myalgie (16 %), des ecchymoses au site d'injection (11 %) et une perte de l'appétit (11 %).

Les effets indésirables locaux et systémiques les plus fréquemment rapportés ($\geq 10\%$) après une vaccination chez des enfants âgés de 6 mois à moins de 6 ans étaient une sensibilité au site d'injection (54 %), un érythème au site d'injection (23 %), une envie de dormir (21 %), une irritabilité (21 %), une induration au site d'injection (15 %), une modification des habitudes alimentaires (16 %), une diarrhée (13 %), des ecchymoses au site d'injection (11 %) et de la fièvre (11 %).

Les taux d'effets indésirables locaux et systémiques induits étaient comparables chez les sujets ayant reçu le vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires ou le vaccin antigrippal trivalent produit sur cultures cellulaires comparateur (étude V130_03).

Comparé aux adultes de 18 ans et plus, les sujets pédiatriques ont en général rapporté des taux d'effets indésirables locaux ou systémiques plus élevés.

Chez les enfants qui ont reçu une deuxième dose du vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires ou du vaccin trivalent comparateur, le taux d'incidence des effets indésirables à la suite de la deuxième dose du vaccin était similaire ou légèrement inférieur à celui observé avec la première dose.

La fréquence la plus élevée des effets indésirables chez les enfants âgés de 6 mois à < 18 ans lors de ces études cliniques est indiquée dans le tableau 2 ci-dessous.

Tableau 2 : Effets indésirables sollicités rapportés lors des études cliniques chez des enfants âgés de 6 mois à < 18 ans

Classe de systèmes d'organes MedDRA	Très fréquent	Fréquent
<i>6 mois à < 6 ans¹</i>		
Affections gastro-intestinales	Diarrhée	Vomissements
Troubles généraux et anomalies au site d'administration	Sensibilité au site d'injection, érythème au site d'injection, induration au site d'injection, ecchymose au site d'injection, envie de dormir, irritabilité, modification des habitudes alimentaires, fièvre ($\geq 38\text{ °C}$) ²	Frissons/tremblements

Classe de systèmes d'organes MedDRA	Très fréquent	Fréquent
6 ans à < 18 ans³		
Troubles du métabolisme et de la nutrition	Perte de l'appétit	
Affections du système nerveux	Céphalées	
Affections gastro-intestinales		Nausées
Affections musculosquelettiques et du tissu conjonctif	Myalgie ⁴	Arthralgie
Troubles généraux et anomalies au site d'administration	Douleur au site d'injection, érythème au site d'injection, induration au site d'injection, ecchymose au site d'injection, fatigue	Frissons/ tremblements, fièvre (≥ 38 °C)

¹ Catégories de fréquence déterminées sur la base des taux les plus élevés observés dans les groupes de tranche d'âge se chevauchant dans les trois études suivantes : V130_14 (6 mois à < 4 ans) ; V130_12 (2 à < 6 ans) ; V130_03 (4 à < 6 ans).

² Fièvre rapportée comme effet indésirable fréquent dans les études V130_12 et V130_03 et très fréquent dans l'étude V130_14.

³ Catégories de fréquence basées sur les taux les plus élevés observés dans les deux études suivantes : V130_03 (6 à < 18 ans) et V130_12 (6 à < 18 ans).

⁴ Myalgie rapportée comme effet indésirable fréquent dans l'étude V130_12 et très fréquent dans l'étude V130_03.

Déclaration des effets indésirables suspectés

La déclaration des effets indésirables suspectés après autorisation du médicament est importante. Elle permet une surveillance continue du rapport bénéfice/risque du médicament. Les professionnels de santé déclarent tout effet indésirable suspecté via le système national de déclaration – voir [Annexe V](#)*.

4.9 Surdosage

Il n'existe pas de données concernant un surdosage de Flucelvax. En cas de surdosage, une surveillance des signes vitaux et l'administration éventuelle d'un traitement symptomatique sont recommandées.

5. PROPRIÉTÉS PHARMACOLOGIQUES

5.1 Propriétés pharmacodynamiques

Classe pharmacothérapeutique : Vaccins, vaccin contre la grippe, Code ATC : J07BB02

Mécanisme d'action

Flucelvax permet une immunisation active contre les souches du virus de la grippe contenues dans le vaccin. Flucelvax induit la production d'anticorps humoraux contre les hémagglutinines. Ces anticorps neutralisent les virus de la grippe.

Il n'a pas été établi de corrélation entre les taux spécifiques des titres d'anticorps après vaccination avec des vaccins grippaux inactivés, mesurés par inhibition de l'hémagglutination (IH), et la vaccination contre la grippe. Dans des études chez l'Homme, des titres d'anticorps IH ≥ 1:40 ont été associés à une protection contre la grippe chez jusqu'à 50 % des sujets.

Des anticorps contre un type ou sous-type de virus grippal ne confèrent qu'une protection limitée ou aucune protection contre les autres types ou sous-types. En outre, des anticorps contre une variante antigénique du virus de la grippe pourraient ne pas protéger contre une nouvelle variante antigénique du même type ou sous-type.

Une revaccination annuelle avec des vaccins actuels contre la grippe est recommandée, car l'immunité diminue au cours de l'année après la vaccination et les souches des virus grippaux en circulation peuvent changer d'une année à l'autre.

Effets pharmacodynamiques

Efficacité clinique de Flucelvax contre la grippe confirmée par culture chez l'adulte

Une étude internationale, randomisée, en simple aveugle à l'insu de l'investigateur et contrôlée *versus* placebo (V58P13) a été réalisée afin d'évaluer l'efficacité clinique et la sécurité de Flucelvax au cours de la saison grippale 2007-2008 chez des sujets adultes âgés de 18 à < 50 ans. Au total, 11 404 sujets ont été inclus pour recevoir Flucelvax (N = 3 828), un vaccin antigrippal trivalent produit par culture sur œufs (N = 3 676) ou un placebo (N = 3 900) selon un rapport de 1:1:1.

L'efficacité de Flucelvax a été définie par la prévention des cas grippaux symptomatiques confirmés par culture et provoqués par des virus antigéniquement apparentés à ceux contenus dans le vaccin puis comparée au placebo. Les cas de grippe étaient identifiés grâce à une surveillance active et passive du syndrome grippal. La définition du syndrome grippal correspond à celle des *Centers for Disease Control and Prevention* (CDC) : fièvre (température buccale $\geq 100,0$ °F / 38 °C) et toux ou mal de gorge. Après un épisode de syndrome grippal, des écouvillonnages nasopharyngés ont été effectués pour être analysés. L'efficacité du vaccin a été évaluée contre : les souches de virus grippal appariées aux souches vaccinales, l'ensemble des souches de virus grippal et les sous-types individuels de virus grippal (Tableau 3).

Tableau 3 : Comparaison de l'efficacité de Flucelvax *versus* placebo, contre la grippe confirmée par culture, selon le sous-type de virus grippal (V58P13)

		Flucelvax (N = 3 776)		Placebo (N = 3 843)		Efficacité du vaccin *	
		Taux d'attaque (%)	Nombre de sujets atteints de la grippe	Taux d'attaque (%)	Nombre de sujets atteints de la grippe	%	Limite inférieure de l'IC unilatéral à 97,5 %
Souches antigéniquement apparentées							
Toutes souches confondues		0,19	7	1,14	44	83,8	61,0
Souches individuelles	A/H3N2**	0,05	2	0	0	--	--
	A/H1N1	0,13	5	1,12	43	88,2	67,4
	B**	0	0	0,03	1	--	--
Ensemble des cas de grippe confirmés par culture							
Toutes souches confondues		1,11	42	3,64	140	69,5	55,0
Souches individuelles	A/H3N2	0,16	6	0,65	25	75,6	35,1
	A/H1N1	0,16	6	1,48	57	89,3	73,0
	B	0,79	30	1,59	61	49,9	18,2

* Intervalles de confiance unilatéraux simultanés à 97,5 % pour l'efficacité vaccinale de chaque vaccin antigrippal par rapport au placebo selon les intervalles de confiance après correction du score de Sidak pour les

deux risques relatifs.

Efficacité vaccinale = $(1 - \text{Risque Relatif}) \times 100 \%$.

** Il existait trop peu de cas de grippe dus à des virus apparentés aux souches vaccinales grippales des sous-types A/H3N2 ou B pour évaluer l'efficacité vaccinale de façon appropriée.

Les données relatives au vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires sont pertinentes pour Flucelvax car les deux vaccins sont fabriqués selon le même procédé et ont des compositions similaires.

Immunogénicité chez les adultes âgés de 18 ans et plus

L'immunogénicité a été évaluée chez des adultes âgés de 18 ans et plus dans une étude randomisée contrôlée en double aveugle (V130_01). Dans cette étude, les sujets ont reçu le vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires (N = 1 334) ou l'une des deux formulations du vaccin antigrippal trivalent produit sur cultures cellulaires comparateur contenant les mêmes souches que Flucelvax, TIV1c (N = 667) ou contenant une autre souche B, TIV2c (N = 669)]. La réponse immunitaire à chaque antigène vaccinal a été évaluée 21 jours après la vaccination.

Les critères d'immunogénicité étaient les moyennes géométriques des titres (MGT) d'anticorps mesurés par inhibition de l'hémagglutination (IH) et le taux de séroconversion définie par un titre d'anticorps IH prévacinal < 1:10 et un titre postvacinal $\geq$ 1:40 ou par un titre prévacinal $\geq$ 1:10 et une multiplication d'au moins par 4 du titre d'anticorps sérique IH postvacinal.

Les données d'immunogénicité sont résumées dans le tableau 4.

Tableau 4 : MGT et taux de séroconversion (avec IC à 95 %) chez les adultes âgés de 18 ans et plus – population per protocole (V130_01)

		Vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires N = 1 250	TIV1c/TIV2c^a N = 635/N = 639
A/H1N1	MGT (IC 95 %)	302,8 (281,8 ; 325,5)	298,9 (270,3 ; 330,5)
	Taux de séroconversion ^b (IC 95%)	49,2 % (46,4 ; 52,0)	48,7 % (44,7 ; 52,6)
A/H3N2	MGT (IC 95%)	372,3 (349,2 ; 396,9)	378,4 (345,1 ; 414,8)
	Taux de séroconversion ^b (IC 95 %)	38,3 % (35,6 ; 41,1)	35,6 % (31,9 ; 39,5)
B1	MGT (IC 95 %)	133,2 (125,3 ; 141,7)	115,6 (106,4 ; 125,6)
	Taux de séroconversion ^b (IC 95 %)	36,6 % (33,9 ; 39,3)	34,8 % (31,1 ; 38,7)
B2	MGT (IC 95 %)	177,2 (167,6 ; 187,5)	164,0 (151,4 ; 177,7)
	Taux de séroconversion ^b (IC 95 %)	39,8 % (37,0 ; 42,5)	35,4 % (31,7 ; 39,2)

Abréviations : MGT = moyenne géométrique des titres ; IC = intervalle de confiance.

^a Taux de séroconversion = pourcentage de sujets présentant soit un titre IH prévacinal < 1:10 et un titre IH postvacinal $\geq$ 1:40, soit un titre IH prévacinal $\geq$ 1:10 et présentant une multiplication $\geq$ 4 du titre IH postvacinal.

Population pédiatrique

Efficacité clinique du vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires dans la population pédiatrique âgée de 6 mois à < 18 ans

L'efficacité absolue du vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires a été évaluée chez des enfants de 2 à < 18 ans dans l'étude V130_12 et chez des enfants âgés de 6 à < 48 mois dans l'étude V130_14.

L'étude V130_12 était une étude d'évaluation de l'efficacité, internationale, randomisée, contrôlée par un vaccin comparateur non antigrippal, menée dans 8 pays sur 3 saisons de grippe et dans laquelle 4 514 sujets ont été inclus pour recevoir 0,5 mL du vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires ou un vaccin non antigrippal comparateur (vaccin ménogococcique A, C, W-135, Y conjugué) selon un ratio de 1:1. En fonction de l'historique d'immunisation contre la grippe des participants, ceux-ci ont reçu une ou deux doses (à 28 jours d'intervalle) du vaccin à l'étude.

L'efficacité du vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires a été évaluée par la prévention de la maladie grippale confirmée provoquée par toute souche grippale de type A ou B. Les cas de grippe ont été identifiés par surveillance active du syndrome grippal et confirmés par culture virale et/ou par réaction en chaîne par polymérase en temps réel (RT-PCR). Un épisode de syndrome grippal était défini comme une fièvre $\geq 37,8$ °C associée à au moins un des symptômes suivants : toux, mal de gorge, congestion nasale ou rhinorrhée. L'efficacité du vaccin contre la grippe confirmée par des analyses de laboratoire a été calculée (Tableau 5).

Tableau 5 : Nombre de sujets avec première occurrence de grippe confirmée par RT-PCR et par culture et efficacité absolue du vaccin (IC à 95 %), chez des sujets de 2 à < 18 ans – efficacité FAS¹ (étude V130_12)

	Nombre de sujets par protocole ¹	Nombre de cas de grippe	Taux d'attaque (%)	Efficacité du vaccin (EV)	
				%	IC à 95 % de l'EV
Grippe confirmée par RT-PCR ou culture					
Vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires	2 257	175	7,8	54,63	45,67 ; 62,12
Comparateur non antigrippal	2 252	364	16,2	-	-
Grippe confirmée par culture					
Vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires	2 257	115	5,1	60,81	51,30 ; 68,46
Comparateur non antigrippal	2 252	279	12,4	-	-
Grippe confirmée par culture, virus antigéniquement apparenté					
Vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires	2 257	90	4,0	63,64	53,64 ; 71,48
Comparateur non antigrippal	2 252	236	10,5	-	-

¹ Nombre de sujets dans l'analyse de l'efficacité sur toute la population (Full Analysis Set, FAS), qui inclut tous les sujets randomisés, recevant un vaccin à l'étude et fournissant des données d'efficacité.

L'efficacité chez les enfants de 6 mois à moins de 4 ans a été évaluée dans l'étude V130_14. C'était une étude d'efficacité internationale randomisée, en aveugle pour l'investigateur, contrôlée par un vaccin comparateur non antigrippal, menée dans 15 pays sur 5 saisons de grippe, dans laquelle 5 697 sujets ont reçu 0,5 mL du vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires ou un vaccin comparateur non antigrippal selon un ratio de 1:1. En fonction de l'historique d'immunisation contre la grippe des participants, ceux-ci ont reçu une ou deux doses (à 28 jours d'intervalle) du vaccin à l'étude.

L'efficacité du vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires a été évaluée par la prévention de la maladie grippale confirmée provoquée par toute souche grippale de type A ou B. Les cas de grippe ont été identifiés par surveillance active du syndrome grippal et confirmés par réaction en chaîne par polymérase en temps réel (RT-PCR) et culture virale. Un épisode de syndrome grippal était défini comme une fièvre $\geq 37,8$ °C associée à au moins un des symptômes suivants le même jour : toux, mal de gorge, congestion nasale, rhinorrhée, otalgie ou otorrhée. L'efficacité du vaccin contre la grippe confirmée par des analyses de laboratoire a été calculée (Tableau 6).

Tableau 6 : Nombre de sujets avec première occurrence de grippe confirmée par RT-PCR et par culture, provoquée par toute souche grippale de type A ou B et par des souches antigéniquement apparentées aux souches vaccinales, et efficacité absolue du vaccin, chez des sujets de 6 mois à moins de 4 ans – efficacité FAS¹ (étude V130_14)

	Nombre de sujets par protocole	Nombre de cas de grippe	Taux d’attaque (%)	Efficacité du vaccin (EV)	
				%	Limite inférieure de l’IC bilatéral de l’EV
Grippe confirmée par RT-PCR ^{2,3}					
Vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires	2 856	104	3,64	41,26	21,55 ⁴
Comparateur non antigrippal	2 835	173	6,10	-	-
Grippe confirmée par culture virale ⁵					
Vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires	2 856	61	2,14	50,67	32,83
Comparateur non antigrippal	2 835	121	4,27	-	-
Grippe confirmée par culture virale, virus antigéniquement apparenté ²					
Vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires	2 856	44	1,54	46,90	19,19 ⁶
Comparateur non antigrippal	2 835	82	2,89	-	-

	Nombre de sujets par protocole	Nombre de cas de grippe	Taux d'attaque (%)	Efficacité du vaccin (EV)	
				%	Limite inférieure de l'IC bilatéral de l'EV

¹ Nombre de sujets dans l'analyse de l'efficacité sur toute la population (Full Analysis Set, FAS), qui inclut tous les sujets randomisés, recevant un vaccin à l'étude et fournissant des données d'efficacité.

² Critère d'évaluation principal de l'étude.

³ Les nombres de sujets avec première occurrence de grippe confirmée par RT-PCR modérée à sévère étaient de 9 dans le groupe ayant reçu le vaccin comparateur et de 0 dans le groupe ayant reçu le vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires.

⁴ Critère de succès prédéfini : limite inférieure de l'IC à 97,98 % bilatéral de l'efficacité absolue du vaccin supérieure à 0 %.

⁵ Grippe confirmée par culture causée par tout virus grippal de type A et/ou de type B quelle que soit la parenté antigénique avec les souches du virus contenues dans le vaccin (IC à 95 % bilatéral).

⁶ Critère de succès prédéfini : limite inférieure de l'IC à 97,5 % bilatéral de l'efficacité absolue du vaccin supérieure à 0 %.

Immunogénicité chez les enfants et les adolescents âgés de 4 ans à moins de 18 ans

L'immunogénicité du vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires a été évaluée chez des enfants âgés de 4 ans à moins de 18 ans dans le cadre d'une étude randomisée contrôlée en double aveugle (V130_03). Dans cette étude, les sujets ont reçu le vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires (N = 1 159) ou l'une des deux formulations du vaccin antigrippal trivalent produit sur cultures cellulaires comparateur contenant les mêmes souches que Flucelvax, TIV1c (N = 593) ou une autre souche B, TIV2c (N = 580)]. La réponse immunitaire à chaque antigène vaccinal a été évaluée 21 jours après la vaccination.

Les critères d'immunogénicité étaient les MGT d'anticorps IH et le pourcentage de sujets ayant atteint une séroconversion (taux de séroconversion) définie par un titre d'anticorps IH prévacinal < 1:10 et un titre postvacinal ≥ 1:40 ou par un titre prévacinal ≥ 1:10 et une multiplication d'au moins par 4 du titre d'anticorps sérique IH postvacinal.

Les données d'immunogénicité chez les sujets âgés de 4 à moins de 18 ans sont résumées dans le tableau 7.

Tableau 7 : MGT et taux de séroconversion (avec IC à 95 %) chez les sujets âgés de 4 à < 18 ans, 3 semaines après la vaccination avec le vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires ou TIV1c/TIV2c – population per protocole

		Vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires	TIV1c/TIV2c ^a
A/H1N1		N = 1 014	N = 510
	MGT (IC 95 %)	1 090 (1 027 ; 1 157)	1 125 (1 034 ; 1 224)
	Taux de séroconversion ^b	72 % (69 % - 75 %)	75 % (70 % - 78 %)
A/H3N2		N = 1 013	N = 510
	MGT (IC 95 %)	738 (703 ; 774)	776 (725 ; 831)
	Taux de séroconversion ^b	47 % (44 % ; 50 %)	51 % (46 % ; 55 %)
B1		N = 1 013	N = 510
	MGT (IC 95 %)	155 (146 ; 165)	154 (141 ; 168)
	Taux de séroconversion ^b	66 % (63 % - 69 %)	66 % (62 % - 70 %)

		Vaccin antigrippal quadrivalent produit sur cultures cellulaires	TIV1c/TIV2c^a
B2		N = 1 009	N = 501
	MGT (IC 95 %)	185 (171 ; 200)	185 (166 ; 207)
	Taux de séroconversion^b	73 % (70 % ; 76 %)	71 % (67 % ; 75 %)

^a Les données de TIV1c sont présentées pour les souches H1N1, H3N2 et B1, alors que pour la souche B2, les données de TIV2c sont présentées.

^b Taux de séroconversion = pourcentage de sujets présentant soit un titre IH pré vaccinal < 1:10 et un titre IH post vaccinal ≥ 1:40, soit un titre IH pré vaccinal ≥ 1:10 et présentant une multiplication ≥ 4 du titre IH post vaccinal.

Gras = critère d'immunogénicité du CHMP atteint. Le pourcentage de sujets ayant atteint une séroconversion ou une augmentation significative du titre d'anticorps IH est > 40 %, le pourcentage de sujets ayant atteint un titre IH ≥ 1:40 est > 70 %.

5.2 Propriétés pharmacocinétiques

Sans objet.

5.3 Données de sécurité préclinique

Les données non cliniques issues des études conventionnelles de toxicologie en administration répétée et des fonctions de reproduction et de développement n'ont pas révélé de risque particulier pour l'homme.

6. DONNÉES PHARMACEUTIQUES

6.1 Liste des excipients

Chlorure de sodium
Chlorure de potassium
Chlorure de magnésium hexahydraté
Phosphate disodique dihydraté
Phosphate monopotassique
Eau pour préparations injectables

6.2 Incompatibilités

En l'absence d'études de compatibilité, ce médicament ne doit pas être mélangé avec d'autres médicaments.

6.3 Durée de conservation

1 an

6.4 Précautions particulières de conservation

À conserver au réfrigérateur (entre 2 °C et 8 °C).

Ne pas congeler.

Conserver la seringue préremplie dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

6.5 Nature et contenu de l'emballage extérieur

0,5 mL de suspension en seringue préremplie (verre de type I) avec un bouchon piston (caoutchouc bromobutyle), avec ou sans aiguille.

Boîtes de 1 seringue préremplie, avec ou sans aiguille.
Boîtes de 10 seringues préremplies, avec ou sans aiguilles.

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

6.6 Précautions particulières d'élimination et manipulation

Le vaccin est présenté en suspension prête à l'emploi. Agiter avant emploi. Après agitation, l'apparence normale du vaccin est une suspension limpide à légèrement opalescente.

Le vaccin doit être inspecté visuellement pour mettre en évidence la présence de particules étrangères et un changement de couleur avant administration. En cas de présence de particules étrangères et/ou si une modification de l'aspect physique est observée, ne pas administrer le vaccin.

Tout médicament non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation en vigueur.

7. TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ

Seqirus Netherlands B.V.
Paasheuvelweg 28
1105 BJ Amsterdam
Pays-Bas

8. NUMÉRO(S) D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ

EU/1/24/1879/001
EU/1/24/1879/002
EU/1/24/1879/003
EU/1/24/1879/004

9. DATE DE PREMIÈRE AUTORISATION/DE RENOUVELLEMENT DE L'AUTORISATION

Date de première autorisation : 15 novembre 2024

10. DATE DE MISE À JOUR DU TEXTE

Des informations détaillées sur ce médicament sont disponibles sur le site internet de l'Agence européenne des médicaments <https://www.ema.europa.eu>.

ANNEXE II

- A. FABRICANT(S) DE LA/DES SUBSTANCE(S) ACTIVE(S)
D'ORIGINE BIOLOGIQUE ET FABRICANT(S)
RESPONSABLE(S) DE LA LIBÉRATION DES LOTS**
- B. CONDITIONS OU RESTRICTIONS DE DÉLIVRANCE ET
D'UTILISATION**
- C. AUTRES CONDITIONS ET OBLIGATIONS DE
L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ**
- D. CONDITIONS OU RESTRICTIONS EN VUE D'UNE
UTILISATION SÛRE ET EFFICACE DU MÉDICAMENT**

**A. FABRICANT(S) DE LA/DES SUBSTANCE(S) ACTIVE(S) D'ORIGINE BIOLOGIQUE
ET FABRICANT(S) RESPONSABLE(S) DE LA LIBÉRATION DES LOTS**

Nom et adresse du (des) fabricant(s) de la (des) substance(s) active(s) d'origine biologique

Seqirus Inc.
475 Green Oaks Parkway
Holly Springs
NC 27540
États-Unis

Seqirus Pty. Ltd. (Tullamarine)
2-14 Sky Road
Melbourne Airport, Victoria 3045,
Australie

Nom et adresse du (des) fabricant(s) responsable(s) de la libération des lots

Seqirus Netherlands B.V.
Paasheuvelweg 28
1105 BJ Amsterdam
Pays-Bas

B. CONDITIONS OU RESTRICTIONS DE DÉLIVRANCE ET D'UTILISATION

Médicament soumis à prescription médicale.

- **Libération officielle des lots**

Conformément à l'article 114 de la Directive 2001/83/CE, la libération officielle des lots sera effectuée par un laboratoire d'État ou un laboratoire désigné à cet effet.

C. AUTRES CONDITIONS ET OBLIGATIONS DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ

- **Rapports périodiques actualisés de sécurité (PSURs)**

Les exigences relatives à la soumission des PSURs pour ce médicament sont définies dans la liste des dates de référence pour l'Union (liste EURD) prévue à l'article 107 quater, paragraphe 7, de la directive 2001/83/CE et ses actualisations publiées sur le portail web européen des médicaments.

D. CONDITIONS OU RESTRICTIONS EN VUE D'UNE UTILISATION SÛRE ET EFFICACE DU MÉDICAMENT

- **Plan de gestion des risques (PGR)**

Le titulaire de l'autorisation de mise sur le marché réalise les activités de pharmacovigilance et interventions requises décrites dans le PGR adopté et présenté dans le Module 1.8.2 de l'autorisation de mise sur le marché, ainsi que toutes actualisations ultérieures adoptées du PGR.

De plus, un PGR actualisé doit être soumis :

- à la demande de l'Agence européenne des médicaments ;

- dès lors que le système de gestion des risques est modifié, notamment en cas de réception de nouvelles informations pouvant entraîner un changement significatif du profil bénéfice/risque, ou lorsqu'une étape importante (pharmacovigilance ou réduction du risque) est franchie.

ANNEXE III
ÉTIQUETAGE ET NOTICE

A. ÉTIQUETAGE

MENTIONS DEVANT FIGURER SUR L'EMBALLAGE EXTÉRIEUR

BOÎTE EXTÉRIEURE

1. DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT

Flucelvax suspension injectable en seringue préremplie
Vaccin antigrippal inactivé (antigène de surface, préparé sur cultures cellulaires)

2. COMPOSITION EN SUBSTANCE(S) ACTIVE(S)

SAISON 2026/2027

Antigènes de surface (hémagglutinine et neuraminidase) du virus de la grippe, inactivés, des souches suivantes* :

A/Missouri/11/2025 (H1N1)pdm09-souche analogue 15 microgrammes HA**

A/Darwin/1415/2025 (H3N2)-souche analogue 15 microgrammes HA**

B/Pennsylvania/14/2025-souche analogue 15 microgrammes HA**

pour une dose de 0,5 mL

.....

* cultivées sur cellules rénales canines Madin-Darby (MDCK)

** hémagglutinine

3. LISTE DES EXCIPIENTS

Chlorure de sodium, chlorure de potassium, chlorure de magnésium hexahydraté, phosphate disodique dihydraté, phosphate monopotassique et eau pour préparations injectables.

4. FORME PHARMACEUTIQUE ET CONTENU

Suspension injectable

10 seringues préremplies (0,5 mL) sans aiguille

1 seringue préremplie (0,5 mL) avec aiguille

10 seringues préremplies (0,5 mL) avec aiguilles

1 seringue préremplie (0,5 mL) sans aiguille

5. MODE ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION

Voie intramusculaire.

Lire la notice avant utilisation.

Agiter avant emploi.

6. MISE EN GARDE SPÉCIALE INDIQUANT QUE LE MÉDICAMENT DOIT ÊTRE CONSERVÉ HORS DE VUE ET DE PORTÉE DES ENFANTS

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

7. AUTRE(S) MISE(S) EN GARDE SPÉCIALE(S), SI NÉCESSAIRE

8. DATE DE PÉREMPTION

EXP

9. PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION

À conserver au réfrigérateur.

Ne pas congeler.

Conserver la seringue préremplie dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

10. PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES D'ÉLIMINATION DES MÉDICAMENTS NON UTILISÉS OU DES DÉCHETS PROVENANT DE CES MÉDICAMENTS S'IL Y A LIEU

11. NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ

Seqirus Netherlands B.V.
Paasheuvelweg 28
1105 BJ Amsterdam
Pays-Bas

12. NUMÉRO(S) D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ

EU/1/24/1879/001
EU/1/24/1879/002
EU/1/24/1879/003
EU/1/24/1879/004

13. NUMÉRO DU LOT

Lot

14. CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DÉLIVRANCE

15. INDICATIONS D'UTILISATION

16. INFORMATIONS EN BRAILLE

Justification de ne pas inclure l'information en Braille acceptée.

17. IDENTIFIANT UNIQUE - CODE-BARRES 2D

Code-barres 2D portant l'identifiant unique inclus.

18. IDENTIFIANT UNIQUE - DONNÉES LISIBLES PAR LES HUMAINS

PC
SN
NN

**MENTIONS MINIMALES DEVANT FIGURER SUR LES PETITS CONDITIONNEMENTS
PRIMAIRES**

Étiquette de la seringue préremplie

1. DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION

Flucelvax suspension injectable
Vaccin antigrippal
Saison 2026/2027
IM

2. MODE D'ADMINISTRATION

Voie intramusculaire

3. DATE DE PÉREMPTION

EXP

4. NUMÉRO DU LOT

Lot

5. CONTENU EN POIDS, VOLUME OU UNITÉ

0,5 mL

6. AUTRE

B. NOTICE

Notice : Information de l'utilisateur

Flucelvax suspension injectable en seringue préremplie

Vaccin antigrippal inactivé (antigène de surface, préparé sur cultures cellulaires)

Veillez lire attentivement cette notice avant de recevoir ce vaccin car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Flucelvax et dans quels cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de recevoir Flucelvax
3. Comment Flucelvax est-il administré
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Flucelvax
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce que Flucelvax et dans quels cas est-il utilisé

Flucelvax est un vaccin contre la grippe. Flucelvax est préparé à partir de cultures cellulaires et ne contient donc pas d'œuf.

Lorsqu'une personne reçoit le vaccin, le système immunitaire (le système de défense naturelle de l'organisme) développe sa propre protection contre le virus de la grippe. Aucun des composants du vaccin ne peut provoquer la grippe.

Flucelvax est utilisé en prévention de la grippe chez l'adulte et l'enfant à partir de 6 mois.

Le vaccin cible trois souches du virus de la grippe suivant les recommandations de l'Organisation Mondiale de la Santé pour la Saison 2026/2027.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de recevoir Flucelvax

Vous ne devez jamais recevoir Flucelvax :

Si vous êtes allergique :

- aux substances actives ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6,
- à la bêta-propiolactone, au bromure de cétyltriméthylammonium ou au polysorbate 80, qui sont des résidus sous forme de traces provenant du procédé de fabrication.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère avant de recevoir Flucelvax.

AVANT de recevoir le vaccin

- Votre médecin ou infirmier/ère s'assurera qu'il dispose des traitements et du matériel de surveillance nécessaires au cas où une réaction anaphylactique rare (réaction allergique très grave avec des symptômes tels que difficulté à respirer, vertiges, pouls faible et rapide ou éruption cutanée) surviendrait après la vaccination. Cette réaction peut se produire avec Flucelvax comme avec tout autre vaccin injectable.
- Vous devez prévenir votre médecin si vous avez une maladie aiguë accompagnée de fièvre. Votre médecin pourra décider de différer la vaccination jusqu'à la disparition de votre fièvre.
- Vous devez prévenir votre médecin si votre système immunitaire est déficient ou si vous suivez un traitement affectant le système immunitaire, tel un traitement contre le cancer (chimiothérapie) ou par corticoïdes (voir la rubrique « Autres médicaments et Flucelvax »).
- Vous devez prévenir votre médecin si vous souffrez de troubles de la coagulation ou si vous formez facilement des ecchymoses.
- Un évanouissement peut survenir à la suite, ou même avant une injection avec une aiguille, c'est pourquoi vous devez prévenir votre médecin ou votre infirmière si vous vous êtes évanoui lors d'une injection précédente.

Comme avec tous les vaccins, Flucelvax peut ne pas protéger entièrement toutes les personnes vaccinées.

Enfants âgés de moins de 6 mois

Ce vaccin n'est pas recommandé actuellement chez les enfants âgés de moins de 6 mois car la sécurité et l'efficacité dans cette tranche d'âge n'ont pas été établies.

Autres médicaments et Flucelvax

Informez votre médecin ou infirmier/ère si vous utilisez, avez récemment utilisé ou pourriez utiliser tout autre médicament, y compris les médicaments délivrés sans ordonnance ou si vous avez récemment reçu un autre vaccin.

Flucelvax peut être utilisé en même temps que d'autres vaccins.

Grossesse et allaitement

Grossesse

Informez votre médecin si vous êtes enceinte, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse. Les vaccins grippaux peuvent être administrés au cours de n'importe quel trimestre de la grossesse.

Allaitement

L'utilisation de Flucelvax durant l'allaitement n'a pas été étudiée. Il n'est pas attendu d'effets sur les enfants allaités. Flucelvax peut être administré durant l'allaitement.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Flucelvax n'a aucun effet ou un effet négligeable sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

Flucelvax contient du sodium et du potassium

Ce vaccin contient moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par dose, c.-à-d. qu'il est essentiellement « sans sodium ».

Ce vaccin contient moins de 1 mmol (39 mg) de potassium par dose, c.-à-d. qu'il est essentiellement « sans potassium ».

3. Comment Flucelvax est-il administré

Flucelvax est administré par un médecin ou un(e) infirmier/ière par injection dans le muscle situé en haut du bras (muscle deltoïde) ou chez les jeunes enfants, dans le muscle de la partie extérieure du haut de la cuisse en fonction de la masse musculaire.

Adultes et enfants à partir de 6 mois :

Une dose de 0,5 mL

Si votre enfant est âgé de moins de 9 ans et n'a pas été vacciné contre la grippe antérieurement, une seconde dose devra être administrée après au moins 4 semaines.

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Les effets indésirables suivants ont été rapportés au cours des études cliniques et de l'utilisation générale :

Effets indésirables très graves

Prévenez votre médecin immédiatement ou rendez-vous aux urgences de l'hôpital le plus proche si vous ressentez l'effet indésirable suivant – une prise en charge médicale ou une hospitalisation en urgence pourra être nécessaire :

- Difficulté à respirer, vertiges, pouls faible et rapide et éruptions cutanées, qui sont des symptômes d'une réaction anaphylactique (réaction allergique très grave).

Effets indésirables graves

Prévenez votre médecin immédiatement si vous ressentez l'un des effets indésirables suivants – une prise en charge médicale pourra être nécessaire :

- Faiblesse, difficultés pour marcher ou engourdissement ou picotements dans les membres. Ces signes peuvent être des symptômes de syndrome de Guillain-Barré, une maladie auto-immune causée par le système immunitaire de votre organisme ;
- Gonflement étendu du membre dans lequel l'injection a été effectuée.

Autres effets indésirables

Très fréquent (pouvant affecter plus de 1 personne sur 10) :

- Douleurs au site d'injection, ecchymoses, rougeurs et induration ou gonflement au site d'injection
- Maux de tête
- Douleurs musculaires
- Fatigue
- Perte de l'appétit
- Irritabilité (rapportée seulement chez les enfants de 6 mois à < 6 ans)
- Envie de dormir (rapportée seulement chez les enfants de 6 mois à < 6 ans)
- Modification des habitudes alimentaires (rapportée seulement chez les enfants de 6 mois à < 6 ans)
- Fièvre ($\geq 38^{\circ}\text{C}$)
- Diarrhée

Induration ou gonflement au site d'injection, maux de tête, douleurs musculaires et fatigue ont été fréquents chez les sujets âgés.

Les ecchymoses au site d'injection ont été fréquentes chez les adultes, les personnes âgées et les enfants de 9 à < 18 ans.

Les maux de tête ont été fréquents chez les personnes âgées.

La perte de l'appétit a été fréquente chez les adultes, les personnes âgées et les enfants de 9 à < 18 ans. La fièvre a été peu fréquente chez les adultes et les personnes âgées et fréquente chez les enfants de 4 à < 18 ans.

Fréquent (pouvant affecter 1 à 10 personnes) :

- Nausées, vomissements
- Douleurs articulaires
- Frissons

Les vomissements ont été peu fréquents chez les personnes âgées.

Fréquence indéterminée (ne peut être estimée sur la base des données disponibles) :

- Engourdissements et picotements (paresthésie)
- Convulsion associée à de la fièvre (convulsion fébrile)
- Réactions cutanées généralisées, y compris démangeaisons, aspect bosselé de la peau (prurit, urticaire) ou éruption cutanée non spécifique

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou à votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration décrit en [Annexe V](#). En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. Comment conserver Flucelvax

Tenir ce vaccin hors de la vue et de la portée des enfants.

N'utilisez pas ce vaccin après la date de péremption indiquée sur l'étiquette et l'emballage après EXP. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

À conserver au réfrigérateur (entre 2 °C et 8 °C). Ne pas congeler.

Conserver la seringue préremplie dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. Contenu de l'emballage et autres informations

Ce que contient Flucelvax

- Les substances actives sont des antigènes de surface (hémagglutinine et neuraminidase) du virus de la grippe, inactivé, des souches suivantes*:

A/Missouri/11/2025 (H1N1)pdm09-souche analogue (A/Tasmania/318/2025, CVR-351)

15 microgrammes HA**

A/Darwin/1415/2025 (H3N2)-souche analogue (A/Tasmania/787/2025, CVR-388)

15 microgrammes HA**

B/Pennsylvania/14/2025-souche analogue (B/Arizona/21/2025, type sauvage) 15 microgrammes HA**

pour une dose de 0,5 mL

.....

* cultivées sur cellules rénales canines Madin-Darby (MDCK) (culture cellulaire spécialement utilisée pour cultiver le virus de la grippe)

**** hémagglutinine**

Ce vaccin est conforme aux recommandations de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) (Hémisphère Nord) et à la recommandation de l'UE pour la Saison 2026/2027.

- Les autres composants sont : chlorure de sodium, chlorure de potassium, chlorure de magnésium hexahydraté, phosphate disodique dihydraté, phosphate monopotassique et eau pour préparations injectables (voir « Flucelvax contient du sodium et du potassium » à la rubrique 2).

Comment se présente Flucelvax et contenu de l'emballage extérieur

Flucelvax est une suspension injectable (pour injection) fournie dans une seringue préremplie (seringue prête à l'emploi).

Flucelvax est une suspension limpide à légèrement opalescente.

Une seringue contient 0,5 mL de suspension injectable.

Flucelvax est disponible en boîtes de 1 seringue préremplie avec ou sans aiguille ou 10 seringues préremplies avec ou sans aiguilles.

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

Titulaire de l'Autorisation de mise sur le marché et fabricant

Seqirus Netherlands B.V.

Paasheuvelweg 28

1105 BJ Amsterdam

Pays-Bas

Pour toute information complémentaire concernant ce médicament, veuillez prendre contact avec le représentant local du titulaire de l'autorisation de mise sur le marché :

België/Belgique/Belgien

Vifor Pharma België NV

Tel. +32 15 91 44 12

Lietuva

Seqirus Netherlands B.V. Nyderlandai

Tel: +31 (0) 20 204 6900

България

Seqirus Netherlands B.V. Нидерландия

Тел.: +31 (0) 20 204 6900

Luxembourg/Luxemburg

Seqirus Netherlands B.V. Netherlands

Tél/Tel: +31 (0) 20 204 6900

Česká republika

Seqirus Netherlands B.V. Nizozemsko

Tel: +31 (0) 20 204 6900

Magyarország

Seqirus Netherlands B.V. Hollandia

Tel.: +31 (0) 20 204 6900

Danmark

Seqirus Netherlands B.V. Holland

Tlf: +31 (0) 20 204 6900

Malta

Seqirus Netherlands B.V. In-Netherlands

Tel: +31 (0) 20 204 6900

Deutschland

Seqirus GmbH

Tel: 0800 360 10

Nederland

Seqirus Netherlands B.V. Amsterdam

Tel: +31 (0) 20 204 6900

Eesti

Seqirus Netherlands B.V. Holland

Tel: +31 (0) 20 204 6900

Norge

Seqirus Netherlands B.V. Nederland

Tlf: +31 (0) 20 204 6900

Ελλάδα

WIN MEDICA A.E.

Τηλ: +30 210 7488821

Österreich

Vifor Pharma Österreich GmbH

Tel: +43 (1) 41 64 7770

España

Seqirus Spain, S.L., Barcelona
Tel: 937 817 884

France

Seqirus France
Tel: 01 73 60 00 14

Hrvatska

Seqirus Netherlands B.V. Nizozemska
Tel: +31 (0) 20 204 6900

Ireland

Seqirus Netherlands B.V., The Netherlands
Tel: +31 (0) 20 204 6900

Ísland

Seqirus Netherlands B.V. Holland
Sími: +31 (0) 20 204 6900

Italia

Seqirus S.r.l. Siena
Tel: +39 0577 096400

Κύπρος

Seqirus Netherlands B.V. Ολλανδία
Τηλ: +31 (0) 20 204 6900

Latvija

Seqirus Netherlands B.V. Nīderlande
Tel: +31 (0) 20 204 6900

Polska

Seqirus Netherlands B.V. Holandia
Tel.: +31 (0) 20 204 6900

Portugal

Seqirus Netherlands B.V. Países Baixos
Tel: +31 (0) 20 204 6900

România

Seqirus Netherlands B.V. Olanda
Tel: +31 (0) 20 204 6900

Slovenija

Seqirus Netherlands B.V. Nizozemska
Tel: +31 (0) 20 204 6900

Slovenská republika

Seqirus Netherlands B.V. Holandsko
Tel: +31 (0) 20 204 6900

Suomi/Finland

Seqirus Netherlands B.V. Alankomaat
Puh/Tel: +31 (0) 20 204 6900

Sverige

Seqirus Netherlands B.V. Nederländerna
Tel: +31 (0) 20 204 6900

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée est

Autres sources d'informations

Des informations détaillées sur ce médicament sont disponibles sur le site internet de l'Agence européenne des médicaments <https://www.ema.europa.eu>

Les informations suivantes sont destinées exclusivement aux professionnels de la santé :

Il est recommandé de disposer d'un traitement médical approprié et de surveiller le patient dans l'éventualité, rare, d'une réaction anaphylactique suite à l'administration du vaccin.

Agiter avant emploi. Après agitation, l'apparence normale du vaccin est une suspension limpide à légèrement opalescente.

Le vaccin doit être inspecté visuellement pour mettre en évidence la présence de particules étrangères et un changement de couleur avant administration. En cas de présence de particules étrangères et/ou si une modification de l'aspect physique est observée, ne pas administrer le vaccin.